

Surdoses liées à la consommation de substances chez les personnes exposées à l'incarcération : compilation et revue de la littérature récente (travaux de recherche portant principalement sur l'Amérique du Nord)

Il est nécessaire de mieux comprendre les facteurs de risque et les interventions efficaces liés aux surdoses de drogues au sein des populations carcérales afin de réduire la prévalence des surdoses de drogues mortelles et non mortelles chez les délinquants.

Pourquoi nous avons effectué cette étude

Bien que les informations sur les surdoses subies par des détenus lors de leur incarcération soient limitées, les données récentes concernant l'Amérique du Nord révèlent une tendance à la hausse des surdoses (non mortelles et mortelles), dont un pourcentage élevé est associé aux opioïdes. Des données plus précises montrent qu'au cours de la dernière décennie, le nombre et le taux de surdoses liées aux opioïdes synthétiques (p. ex. fentanyl et analogues du fentanyl) ont fortement augmenté au sein des populations carcérales.

Ce que nous avons fait

Cette revue exploratoire de la littérature avait pour but de recenser, de structurer et de résumer les principales publications récentes portant sur la consommation de substances et plus précisément sur les surdoses liées aux drogues (y compris les facteurs de risque et covariables, l'accent étant mis sur les opioïdes synthétiques) et les interventions connexes au sein des populations carcérales, et ce, principalement en Amérique du Nord. L'examen a porté essentiellement sur la littérature récente (études publiées depuis 2016) recensée à l'aide de recherches ciblées, l'accent ayant été mis sur les examens et/ou les études individuelles (de bonne qualité) et d'autres données complémentaires (p. ex. issues de la littérature grise), le cas échéant.

Ce que nous avons constaté

Diverses études indiquent que la prolifération du fentanyl a eu des répercussions profondes sur l'écologie de la consommation de drogues à des fins non médicales dans les établissements correctionnels canadiens. Dans les établissements correctionnels fédéraux, la majorité des récentes surdoses mortelles étaient liées aux opioïdes (p. ex. fentanyl), et des tendances similaires ont été observées dans les établissements des États-Unis.

Les facteurs liés à la consommation de substances – et plus particulièrement les décès par surdose mettant de plus en plus en cause les opioïdes synthétiques – sont désignés comme constituant le principal facteur de risque de décès parmi les personnes récemment mises en liberté dans la collectivité. Les facteurs contribuant à la mortalité liée à la consommation de substances après la mise en liberté varient également et ne peuvent être déterminés de façon cohérente, certains indiquant comme covariables possibles l'âge, la race/l'origine ethnique, les antécédents ou les schémas de consommation de substances, les problèmes de santé mentale/traumatismes, la participation aux soins et/ou les facteurs liés à la justice pénale. Des travaux conceptuels/intégratifs menés récemment sur les risques de surdose et les dynamiques qui sous-tendent les résultats en la matière au sein des populations incarcérées suggèrent que les facteurs individuels isolés ne suffisent pas à expliquer les risques de surdose

et qu'une compréhension réelle doit plutôt se fonder sur les interactions complexes entre les facteurs systémiques, structurels, individuels et autres au sein des environnements correctionnels. Certains de ces facteurs de risque sont amplifiés de façon distincte par la dynamique pharmacocomportementale particulière du fentanyl (forte puissance, surdoses survenant rapidement, fréquence des cas d'exposition inconnue/involontaire, difficulté d'inverser les effets d'une surdose).

Divers éléments de preuve existent concernant les interventions pouvant être mises en œuvre pour réduire l'incidence et les conséquences des surdoses au sein des populations correctionnelles, notamment les médicaments contre le trouble lié à l'utilisation d'opioïdes, la distribution de naloxone et les services de prévention des surdoses (SPS). D'autres interventions visant à réduire les risques de surdoses et les résultats en la matière et qui ont été mises en œuvre dans la collectivité (p. ex. programmes de « vérification de drogues » et « d'approvisionnement plus sûr en opioïdes ») ne sont actuellement pas offertes dans les établissements correctionnels, mais il pourrait être utile d'envisager leur adaptation et leur évaluation expérimentale en vue d'améliorer les interventions.

Ce que cela signifie

Selon des données probantes, le taux de mortalité par surdose est encore plus élevé dans les établissements correctionnels qu'au sein de la collectivité en général, ce qui souligne la nécessité de mieux comprendre les risques et la dynamique associés aux surdoses et d'améliorer les interventions fondées sur des données probantes afin de réduire les risques et les taux de surdose au sein de cette population vulnérable et de l'environnement à risque particulier des établissements correctionnels. La compréhension de cette dynamique et l'offre d'interventions efficaces pour lutter contre le phénomène des surdoses de drogues au sein des populations carcérales constituent un défi particulièrement complexe pour de multiples raisons, notamment en raison des facteurs systémiques/environnementaux, comportementaux et individuels qui s'étendent à la fois aux établissements correctionnels et aux contextes postlibératoires.

Pour de plus amples renseignements

Fischer, B., Moghimi, E., Robinson, T. et Johnson, S. (2025). *Surdoses liées à la consommation de substances chez les personnes exposées à l'incarcération : compilation et revue de la littérature récente (travaux de recherche portant principalement sur l'Amérique du Nord)*, (Rapport de recherche R-486), Ottawa (Ontario) : Service correctionnel du Canada.

Pour obtenir le rapport complet en version PDF ou tout autre renseignement, veuillez en faire la demande par courriel à la [Direction de la recherche](#). Vous pouvez également visiter la page des [Publications de recherche](#) pour une liste complète des rapports et sommaires de recherche.